



ANEXO I I

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES**

<b>CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 05, DE 03 DE JUNHO DE 2024.</b>			
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro			CNPJ: 45749819/0001-94
NOME DO SERVIDOR: <b>JOSÉ ANTONIO RANIER GUSMAN</b>			MATRÍCULA: 1296
NOME DA MÃE: SOLANGE RANIER GUSMAN			DATA DE NASCIMENTO: 20/03/1979
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO:  02/06/2003	DATA DA EXONERAÇÃO:  07/01/2004	PIS / PASEP:  190.03994.63/6	CPF:  279.035.278-00
<b>MÊS</b>	<b>ANO: 2003</b>	<b>ANO: 2004</b>	
	VALOR	VALOR	
<b>JANEIRO</b>	*	*	
<b>FEVEREIRO</b>	*		
<b>MARÇO</b>	*		
<b>ABRIL</b>	*		
<b>MAIO</b>	*		
<b>JUNHO</b>	435,98		
<b>JULHO</b>	449,35		
<b>AGOSTO</b>	449,35		
<b>SETEMBRO</b>	449,35		
<b>OUTUBRO</b>	449,35		
<b>NOVEMBRO</b>	449,35		
<b>DEZEMBRO</b>	449,35		
<b>13º SALÁRIO</b>	262,11		



Prefeitura Municipal da Estância Climática de  
**Santa Rita do Passa Quatro – SP**

*“Tico-tico lá, Zequinha de Abreu cá,  
o músico que encantou além  
das terras do jequitibá”*

LOCAL E DATA:  Prefeitura Municipal Santa Rita do Passa Quatro aos, 03 de junho de 2024.	Carimbo, matrícula e assinatura do responsável: Ana Claudia C.Tacon - matrícula nº 2082
--	--

**UNIDADE GESTORA DO RPPS**

**HOMOLOGO** o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora  
do Regime Próprio de Previdência Social

**OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS**



ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO  
PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO Ministério Público do Estado de São Paulo**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro		CNPJ: 45.749.819/0001-94
<b>DADOS PESSOAIS</b>		
NOME: <b>JOSE ANTONIO RANIER GUSMAN</b>		
RG: 29.204.388-0	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP	DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/10/2015
CPF: 279.035.278-00	TÍTULO DE ELEITOR: 1805340001-91	PIS/PASEP: 190.03994.63/6
DATA DE NASCIMENTO: 20/03/1979	NOME DA MÃE: SOLANGE RANIER GUSMAN	
ENDEREÇO: Avenida Angelo Thomazi, nº 193, Recanto da Colina, Santa Rita do Passa Quatro - SP - CEP: 13.670-000		

**DADOS FUNCIONAIS**

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: Nada consta	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: Nada consta	DATA DE PUBLICAÇÃO: Nada consta
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 02/06/2003	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 07/01/2004	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	DATA DE PUBLICAÇÃO:

<b>RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES</b>  Gilmara Francisco/1704/Func.Públ.Mun.	<b>VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL</b>  Ana Claudia C.Tacon/Diretora de Departamento/2082
<b>ASSINATURA DO SERVIDOR</b>	<b>ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE</b>
LOCAL e DATA: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro, aos 03 de junho de 2024.	



ANEXO I  
**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

						<b>Nº 05/2024</b>			
<b>ÓRGÃO EXPEDIDOR:</b> Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro-SP						<b>CNPJ:</b> 45.749.819/0001-94			
<b>NOME DO SERVIDOR:</b> <b>JOSÉ ANTONIO RANIER GUSMAN</b>						<b>SEXO:</b> Masculino		<b>MATRÍCULA:</b> 1296	
<b>RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:</b> nº 29.204.388-0/SSP-SP				<b>CPF:</b> 279.035.278-00		<b>PIS/PASEP:</b> 190.03994.63/6			
<b>FILIAÇÃO:</b> Pai: JOSÉ ANTONIO GUSMAN BAGNA - Mãe: SOLANGE RANIER GUSMAN						<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> 20/03/1979			
<b>ENDEREÇO:</b> Avenida Angelo Thomazi, nº 193, Recanto da Colina, Santa Rita do Passa Quatro - SP - CEP: 13.670-000									
<b>CARGO EFETIVO:</b> AGENTE DE CONTROLE DE VETORES									
<b>ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
<b>DATA DE ADMISSÃO:</b> 02/06/2003				<b>DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:</b> 07/01/2004					
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE 02/06/2003 a 06/01/2004									
<b>FONTE DE INFORMAÇÃO:</b> Setor Pessoal - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro									
<b>DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO</b> PERÍODO DE 02/06/2003 a 06/01/2004 PARA APROVEITAMENTO NO <b>Ministério Público do Estado de São Paulo</b>									
<b>FREQUÊNCIA</b>									
<b>ANO</b>	<b>TEMPO BRUTO</b>	<b>FALTAS</b>	<b>LICENÇAS SAÚDE</b>	<b>LICENÇA SEM VENCIMENTOS</b>	<b>SUSPENSÕES</b>	<b>ELEIÇÕES MUNICIPAIS</b>	<b>ACIDENTE DE TRABALHO</b>	<b>TEMPO LÍQUIDO</b>	
<b>2003</b>	213							213	
<b>2004</b>	6							6	
<b>TOTAL =</b>								<b>219</b>	

**CERTIFICO**, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 219 (duzentos e dezenove) dias, correspondente a 07 (sete) meses e 09 (nove) dias.

**CERTIFICO** que a Lei nº 2.314, de 21/12/1999, assegura aos servidores do Município de Santa Rita do Passa Quatro - SP, aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/1980.



Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.	Visto do Dirigente do Órgão
Local e data: Sta Rita P. Quatro, 03 de junho de 2024.	
	Assinatura e carimbo Ana Claudia C.Tacon/Diretora de Departamento/2082

**UNIDADE GESTORA DO RPPS**

**HOMOLOGO** a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [www.santaritaprev.com.br](http://www.santaritaprev.com.br)